

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

**Odběratel**

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.  
Havlíčkovovo nábřeží 600  
762 75 Zlín

Požadovaná dodací lhůta:  
Dopravní dispozice:  
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.  
BS

Ve Zlíně dne 20.2.2019

Objednávka 2293/2019/8/KUR

**Dodavatel**

PHOENIX Lékařenský velkoobchod, a.s.  
K Pérovně 945/7  
102 00 Praha 10  
IČ: 45359326, DIČ: CZ45359326  
Tel.: [REDACTED]

| č.                                                                           | Název zboží, služby | Kód | Cena/MJ (bez DPH) | DPH | MJ | Množství | Cena bez DPH |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----|-------------------|-----|----|----------|--------------|
| Nedílnou součástí objednávky je příloha č. 1 (LÉKY) s uvedenou cenou bez DPH |                     |     |                   |     |    |          | [REDACTED]   |
| Předpokládaná celková cena objednávky                                        |                     |     |                   |     |    |          | 61 390,00 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH                                |                     |     |                   |     |    |          | 68 764,00 Kč |

Faktury adresujte na oddělení financí KNTB.

Dodavatel souhlasí s Obecnými nákupními podmínkami Krajské nemocnice T.Bati, a. s., které jsou součástí objednávky.

Potvrzenou kopii objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: [REDACTED]

email: [REDACTED]

tel: [REDACTED]

